**實名制口罩品質問題反映單**

附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報日期 | ／　　／ | 所在縣市區域 | 縣　　　區鄉市　　　市鎮 |
| 藥局/衛生所(健康中心) |  | 醫事機構代碼 |  |
| 聯絡人 |  | 連絡電話/手機 |  |
| 口罩到貨日期 | ／　　／ | 口罩廠商名稱 |  |
| 成人口罩通報問題 | □瑕疵(□缺少單/雙邊鬆緊帶　　片 ；□鬆緊帶斷裂或脫落　　片 ；□缺少鼻樑壓條　　片 ；□鼻樑壓條突出、長短不一或位移　　片) 。□破損　　片。□髒污　　片。□其他：　　　　　　　　　　　　　　　，　　片。(請說明) |
| 兒童口罩通報問題 | □瑕疵(□缺少單/雙邊鬆緊帶　　片 ；□鬆緊帶斷裂或脫落　　片 ；□缺少鼻樑壓條　　片 ；□鼻樑壓條突出、長短不一或位移　　片) 。□破損　　片。□髒污　　片。□其他：　　　　　　　　　　　　　　　，　　片。(請說明) |
| 相片(**必填**) |  |
| 其他(**必填**)[如:外箱上標示或其他可識別之資訊(如口罩上英文字或其他標記等)] |  |

**※備註：(1)敬請貴藥局/衛生所(健康中心)先將瑕疵口罩留存，並記錄到貨資訊。(2)若外箱上無標示，或口罩上無英文字，請惠予先電洽所轄郵局詢問廠商名稱後填入表單內。**

**※填妥後請通報至食藥署以下窗口：
傳真：（02）2653-1283**

**電子郵件：** **jsfcsp@fda.gov.tw****吳先生 /** **hsiaocheng@fda.gov.tw** **陳小姐**